

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DEL CRAL GRUPPO HERA FERRARA APS

CRAL HERA FERRARA A.P.S.
Via Cesare Diana 40 44124 Cassana (FE)
Codice Fiscale: 93069600380

Il/La sottoscritto/a.....

C.F.....

Nato/a..... Prov. il.....

Residente a..... CAP..... Prov.

Via/Piazza..... n°.....

Cellulare (obbligatorio)

e-mail (obbligatoria)

Dichiara che la propria posizione rispetto alle società del Gruppo Hera è la seguente: (*) (barrare una delle seguenti opzioni)

dipendente a tempo indeterminato di società del Gruppo Hera

dipendente a tempo determinato di società del Gruppo Hera

non dipendente di società del Gruppo Hera

Se dipendente di una delle società del Gruppo fornire anche il seguente dato:

(**) **Sede di lavoro** (indicare la Provincia dove è ubicato lo stabilimento/ufficio di lavoro)

Ciò premesso **CHIEDE**

L'iscrizione/rinnovo iscrizione, al Circolo CRAL HERA FERRARA A.P.S in qualità di socio per l'anno.....

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione integrale dello Statuto del Circolo, consultabile al sito: www.cralheraferrara.it e di accettarlo e rispettarlo in ogni punto;
- di avere **ricevuto l'informativa**, peraltro sempre consultabile al sito: www.cralheraferrara.it, sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento Europeo 2016/679, riguardante i dati raccolti per la gestione dell'iscrizione al Circolo, i dati raccolti per gestire partecipazione alle sue attività e per il tesseramento alla FITeL- Federazione Italiana Tempo Libero, a cui Il Circolo è affiliato, prestando in proposito il proprio consenso a detto trattamento;

Data ____/____/____

Firma _____

in particolare, sempre in riferimento all'informativa di cui al punto precedente

presta il consenso **nega il consenso**

al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2 della sopra richiamata informativa, ovvero per l'invio tramite e-mail, posta cartacea, sms o telefono, eventualmente conferiti, di comunicazioni inerenti all'attività statutaria e regolamentare, iniziative ed eventi, di materiale pubblicitario, informativo e promozionale.

(*) **L'iscrizione gratuita** è ammessa solo per i dipendenti a tempo indeterminato non dirigenti, **per i soci non dipendenti, per i soci dipendenti a tempo determinato e per i soci dipendenti con qualifica di dirigente deve** essere pagata la quota annua di iscrizione (€ 37). **La quota annua di iscrizione copre anche le spese di tesseramento FITeL.**

(**) Indicare la provincia (ad esempio, Ferrara, Bologna, Modena). Se la sede di lavoro è al fuori della provincia di Ferrara si richiede la compilazione del Modulo di trasferimento della quota versata da Hera ai CRAL.

Data ____/____/____

Firma _____